

משרד האוצר
אגף שוק ההון ביטוח וחסכון
היחידה לפניות הציבור

תלונה בתחום גמל ופנסיה

פרטים הכרחיים

שם המתלונן/ת: שם פרטי _____ ; שם משפחה _____
כתובת המתלונן/ת: רחוב _____ ; מס' _____ עיר _____ מיקוד _____
טלפון: בבית _____ ; בעבודה _____ ; טלפון נייד _____
פקס: בבית _____ ; בעבודה _____ .

כנגד מי מופנית התלונה (נא ציין האם מדובר בקופת גמל/ קרן פנסיה/ תכנית חסכון וכן ציין את שם הגוף): _____

פרטים נוספים - אנא מלא ככל שניתן

מס' עמית: _____ .

תיאור מהות התלונה (במידת הצורך ניתן לפרט את תיאור התלונה במסמך נלווה)
